



**POLITECNICO**  
MILANO 1863



Ai Docenti  
Alle studentesse e studenti delle classi  
4ARI, 4BRI, 4BSA

**OGGETTO: Uscita didattica al Politecnico (nota organizzativa)**

Sulla base dell'accordo stipulato tra il nostro istituto e l'università per la 4ARI, 4BRI e 4BSA è stato attivato un corso: **CONOSCERE L'INTELLIGENZA ARTIFICIALE**, per un totale di 15 ore, tenuto Prof. Alberto Rota, nei giorni e nelle ore indicate nel seguente calendario.

Le ultime 3 ore verranno fatte al Politecnico per la visita del laboratorio di ROBOTICA:

	<b>4ARI - 4BRI - 4BSA</b>	<b>Accompagnatori</b>
Uscita didattica:  <b>Giovedì 9 Maggio 2024</b> <b>Politecnico</b> <b>(p.zza Leonardo)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritrovo ore 8.00 (dentro la biglietteria stazione di Saronno)</li> <li>• Partenza 8.18 (direzione stazione centrale) (i biglietti devono essere fatti in autonomia dagli alunni)</li> <li>• Arrivo al Politecnico verso le 9.15</li> <li>• L'attività durerà 3 ore</li> </ul> <p>Al termine dell'attività gli alunni possono andare a casa in autonomia.</p>	Politecnico (Leonardo) Accompagnatori: Murdaca B. (4ari), Calligaro R. (4bri) Legnani M. (4ari, 4bri) Tassetto S. (4bsa)

Le autorizzazioni devono essere consegnate agli accompagnatori entro l'8 maggio.

Saronno, 7 Maggio 2024

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Angelica de Angelis

Documento informatico sottoscritto con firma elettronica ai sensi del D.lgs. 82/2005 così come modificato D.L. 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con L. 17 dicembre 2012, n. 221.

Al Dirigente Scolastico  
ITC "Zappa"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
studente maggiorenne

della classe \_\_\_\_\_ dichiara di voler partecipare all'uscita didattica Politecnico di  
Milano

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore / tutore di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_,

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore / tutore di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_,

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica Politecnico di Milano

Inoltre, solleva l'amministrazione scolastica da qualsivoglia responsabilità per eventuali danni  
derivanti da inosservanza delle disposizioni date dagli accompagnatori delegati

Il genitore/tutore/studente maggiorenne

\_\_\_\_\_

Il genitore/tutore/studente maggiorenne

\_\_\_\_\_

Saronno, \_\_\_\_\_